Aipe, 27 de agosto de 2026.

Señor
CARLOS FARID LOZADA MORALES
Profesional Universitario Almacenista
E.S.E. Hospital San Carlos de Aipe
E.S.M.

Ref. ***Designación como Supervisor***

Atento Saludo.

Por medio de la presente me permito comunicarle que a partir de la fecha debe asumir las funciones de *SUPERVISOR* para el desarrollo, control y cumplimiento de la Orden Prestación de Servicios No. **140** de 2026, suscrito con **LISETHE PAMELA ALDANA CAMACHO.**

Para todos los efectos y con el fin de que conozca cada una de las obligaciones de la contratista que tiene a su cargo, remitimos copia de la Orden Prestación de Servicios No. **140** a la base de datos institucional, para que sea estudiado a su integridad.

Atentamente,

ALVARO ENRIQUE DIAZGRANADOS YAGUAR
Gerente E.S.E Hospital San Carlos de Aipe